		MULTI	PLE DEP	ENDENT	CLAIM			SERIAL NO.					FILING DATE		
		FEE	CALCUL	ATION S	HEET		APPLICANT(S)								
	49.1	PLED	ודעג	IX 18T		DR ZNO	ZAIMS	<u> </u>		F		F	_		
	MD .	DEP	AMEN IND	DMENT	AMEN	DEP		IND	DEP	MD	DEP	end .	Τ.		
1	1						51								
2							52								
3							53	ļ. <u></u>	ļ	<u> </u>	ļ				
4				ļ			54			<b> </b>	ļ		┞_		
5		-		ļ	<del> </del>	<del> </del>	55		<del> </del>	<u> </u>	<del> </del>	<del> </del>	⊢		
<del>•</del>				ļ — —	<del> </del>		56 57				<del> </del>		╁╾		
7 8	1		-		<del>                                     </del>		58				<del>                                     </del>				
•					<del> </del>	<del>                                     </del>	59								
10	1						60								
11		1					61								
12		Ψ.		<u> </u>	<b> </b>	ļ	62		ļ			<b></b>	_		
13		4		<b> -</b>	<u> </u>	<del> </del>	63				<del> </del>		-		
14 15		4		<del> </del>	<del>                                     </del>		64 65				<del>                                     </del>		<del> -</del>		
15 16		4		<del> </del>		<del> </del>	66						$\vdash$		
17	-				<u> </u>		67								
18							68								
19				-			69								
20					<u> </u>	ļ	70						<u> </u>		
21							71						<u> </u>		
22					-		72 73						<del> </del>		
23 24					·		74								
25							75								
26							76								
27													<u> </u>		
28							78								
29				· · ·			79 80								
30 31						· · · ·	81								
12							82								
33							83								
и							84								
35							85								
36						ļ	86								
7					<del></del>	-	87 88								
9						<b></b>	89								
10							90								
1							91								
2							92								
3	,						93								
4							94								
5							95 96			-					
6 7							97								
8			<del> </del>				98								
9							99								
o							100								
L IND.	Ψ			.1		1	TOTAL IND.			· ·	1 1				
						TOTAL DEP.	-	<del>,</del>	-		-	_			
	<del>\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ </del>	***************************************					TOTAL CLAIMS								